

## MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.le Evolvere Srl

Il/la sottoscritto/a..... Codice fiscale.....  
Luogo di nascita ..... Prov. .... Data di nascita .....  
Luogo di residenza ..... Prov. .... C.A.P. .... Indirizzo .....  
Telefono abitazione ..... Telefono cellulare ..... Mail .....

**chiede di essere iscritto al corso :**

### **BLSD cat.B (Basic Life Support and Defibrillation)**

**Nuoro, Viale Repubblica 39**

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

#### **DICHIARA**

**(barrare e completare con i dati richiesti)**

- di possedere la maggiore età
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....  
conseguito il ..... presso .....
- di essere in possesso della qualifica di .....  
conseguita il ..... presso .....

#### **Allega:**

- **Fotocopia del bonifico bancario di €.** 95,00 (Novantacinque euro), come quota di partecipazione, versato a favore di Evolvere s.r.l. - Via Farina n°38 - Angolo Via Pitzolo - 09127 Cagliari - c/o Banco di Sardegna - IBAN : IT45U0101504812000070465151 - Causale: "Iscrizione corso App. Nutrizione Art."
- **Assegno bancario di €** .....
- **Altra modalità di pagamento** ..... di €. ....
- **fotocopia di un documento di identità in corso di validità**

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

Ai sensi del Lgs. 193/06 i dati personali saranno trattati a mezzo di sistemi informatici nonché manuali per le finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale informativo e non saranno ceduti a terzi. In qualsiasi momento l'interessato potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati inoltrando apposita richiesta scritta ad EVOLVERE S.r.l.

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_

### 1. Condizioni generali

È oggetto delle presenti "Condizioni Generali" la fornitura di attività di formazione per il rilascio di certificazione ufficiale di Esecutore BLS D IRC (Italian Resuscitation Council ) da parte dell'Agenzia Formativa Evolvere a quanti sottoscriveranno il presente modulo di iscrizione. Il corso è totalmente autofinanziato e potranno essere concordate con l'Agenzia Formativa modalità di pagamento personalizzate.

L'effettivo avvio del corso è subordinato al completamento del gruppo classe sulla base delle regolari iscrizioni corredate da tutti i documenti richiesti. È obbligatoria la sottoscrizione dell'informativa e del consenso dell'interessato al trattamento ed alla comunicazione e diffusione di dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 che è parte integrante della presente scheda.

### 2. Perfezionamento dell'iscrizione

L'iscrizione si intenderà perfezionata a seguito della compilazione, in ogni sua parte, del presente modulo, della sua sottoscrizione, corredato dal versamento della quota di partecipazione di € 95,00.

Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato tramite mail o consegnato a mano al seguente indirizzo:

- Evolvere s.r.l. - Viale Repubblica n°39 08100 Nuoro - Fax 0784201320 - sedenuoro@evolvereformazione.it

### 3. Quota di partecipazione

La quota di partecipazione di € 95,00 dovrà essere versata all'atto della presentazione del modulo di iscrizione.

La quota di iscrizione include la fornitura del Manuale IRC di BLS D.

### 4 - Durata

Il corso avrà la durata di n°8 ore.

### 5 - Disdetta partecipazione

Il Cliente potrà annullare la partecipazione al corso con comunicazione scritta, entro 7 giorni prima della data di realizzazione del corso. In questo caso Evolvere srl restituirà il 50% della quota di partecipazione già versata. Qualora la comunicazione di disdetta, pervenga agli uffici di EVOLVERE S.r.l. oltre il termine di cui sopra, il Cliente sarà tenuto a corrispondere il costo complessivo del corso. Una volta perfezionata l'iscrizione il cliente che, senza inviare la comunicazione di disdetta, non si presenterà all'avvio del corso e non intenda, per qualsiasi motivo, partecipare al corso o ne interrompa la frequenza per cause e motivi non imputabili ad EVOLVERE S.r.l., salvo diverse disposizioni da parte della direzione, non avrà diritto alla restituzione della quota versata.

### 6 - Rinvio o annullamento del corso

EVOLVERE S.r.l. si riserva il diritto di rinviare il corso a calendario dandone semplice comunicazione scritta al Cliente. In questo caso EVOLVERE S.r.l. stabilirà una nuova pianificazione dell'attività seminariale e l'eventuale quota già versata sarà considerata quale quota di partecipazione per l'attività riprogrammata. Qualora la nuova pianificazione superi i 60 giorni di calendario il Cliente potrà richiedere il rimborso della somma già versata. Resta comunque espressamente esclusa ogni altra forma di risarcimento a favore del Cliente da parte di EVOLVERE S.r.l.

### 7. Materiali ed Attrezzature

I partecipanti saranno dotati dei materiali e delle attrezzature necessari per lo svolgimento dell'attività formativa e saranno tenuti ad utilizzarli con la massima cura e diligenza. I partecipanti al corso sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nelle aule didattiche e laboratori della società EVOLVERE S.r.l.

### 8. Rilascio attestato di partecipazione

Il rilascio della certificazione ufficiale di Esecutore BLS D IRC (Italian Resuscitation Council), sarà subordinato alla frequenza del totale delle ore del corso, e previo superamento delle prove teorico /pratiche .

### 9 – Trattamento Dei Dati Personali

Ai sensi del Lgs. 193/06 i dati personali saranno trattati a mezzo di sistemi informatici nonché manuali per le finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale informativo e non saranno ceduti a terzi. In qualsiasi momento l'interessato potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati inoltrando apposita richiesta scritta ad EVOLVERE S.r.l.

Data \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto \_\_\_\_\_